

令和 6 年 度  
第 1 回江別市国民健康保険運営協議会

日 時 令和6年8月5日（月）  
午後6時30分～  
場 所 市民会館37号室

≪ 会 議 次 第 ≫

1 開 会

2 報 告 事 項

健康保険被保険者証の廃止について

3 協 議 事 項

国民健康保険税の見直しについて

4 そ の 他

5 閉 会



## ■報告事項 健康保険被保険者証の廃止について

### 1 概要

国は令和5年6月、マイナンバー及びマイナンバーカードについて国民の利便性向上等の観点から、「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（マイナンバー法）」等の一部改正を行った。

改正内容の1つである「マイナンバーカードと健康保険証の一体化」により健康保険被保険者証（以降、保険証）が廃止されることとなり、期日は令和6年12月2日となった。

### 2 保険証廃止後の取扱い

- （1）新規加入者等へ保険証の交付停止（すでに交付済の保険証は期限まで有効）。
- （2）マイナンバーカードを保険証として利用登録（以降、マイナ保険証）していない方に保険証の代わりとなる「資格確認書」を交付。マイナ保険証所有者へ「資格情報のお知らせ」を交付。
- （3）短期証の廃止。

### 3 保険証廃止に伴う周知

令和6年6月 「国保だより」を加入者へ送付  
7月 「広報えべつ7月号」に掲載  
「保険証更新」時に案内文同封  
随時 窓口で保険証交付時に案内

### 4 その他

#### （1）マイナ保険証のメリット

- ①データに基づくより良い医療が受けられる。
- ②手続きなしで高額医療の限度額を超える支払いを免除される。
- ③マイナポータルで確定申告時に医療費控除が簡単にできる。

#### （2）江別市国保のマイナ保険証の状況

| 診療月   | 加入者数   | マイナ保険証 |        |        | 全国平均<br>利用率 |
|-------|--------|--------|--------|--------|-------------|
|       |        | 登録数    | 登録率    | 利用率    |             |
| 5年10月 | 22,663 | 13,122 | 57.90% | 7.61%  | 3.79%       |
| 6年1月  | 22,319 | 12,978 | 58.15% | 7.68%  | 3.90%       |
| 2月    | 22,387 | 13,100 | 58.52% | 8.25%  | 4.35%       |
| 3月    | 22,248 | 13,088 | 58.83% | 10.82% | 5.70%       |
| 4月    | 22,553 | 13,402 | 59.42% | 14.16% | 7.10%       |
| 5月    | 22,257 | 13,373 | 60.08% | 16.24% | 8.36%       |

#### （3）「加入者情報のお知らせ」の送付

マイナンバーカードを保険証として安心して利用できるよう保険者が把握している加入者情報（個人番号下4桁含む）を国の依頼に基づき9月に送付予定。

被保険者証廃止に係る各様式例

(1) 資格確認書（現行の保険証と同じカードサイズ）

(表 面)

|           |   |      |   |                                                                                                        |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|---|------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 〇〇都道府県    |   | 有効期限 |   | 年                                                                                                      | 月 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 国民健康保険    |   | 発効期日 |   | 年                                                                                                      | 月 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 資 格 確 認 書 |   |      |   |                                                                                                        |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 記 号       |   | 番 号  |   | (枝番)                                                                                                   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏 名       |   | 性 別  |   |                                                                                                        |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 生 年 月 日   | 年 | 月    | 日 | 負担割合                                                                                                   | 割 |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 適用開始年月日   | 年 | 月    | 日 |                                                                                                        |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 交 付 年 月 日 | 年 | 月    | 日 |                                                                                                        |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 世帯主氏名     |   |      |   |                                                                                                        |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 住 所       |   |      |   |                                                                                                        |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 保険者番号     |   |      |   | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|           |   |      |   |                                                                                                        |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 交 付 者 名   |   |      |   |                                                                                                        |   | 印 |  |  |  |  |  |  |  |

(裏 面)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 備 考                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> |
| <p>※ 以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。</p> <p>1. 私は、<u>脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも</u>、移植の為に臓器を提供します。</p> <p>2. 私は、<u>心臓が停止した死後に限り</u>、移植の為に臓器を提供します。</p> <p>3. 私は、臓器を提供しません。</p> <p>《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。》</p> <p style="text-align: center;">【 心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球 】</p> <p>〔特記欄： 〕</p> <p>署名年月日： 年 月 日</p> <p>本人署名（自筆）： 家族署名（自筆）：</p> |                                                                         |

## (2) 資格情報のお知らせ (A4サイズ)

### 資格情報のお知らせ

(交付者名)  
(保険者番号)

あなたの加入する健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。  
なお、このお知らせのみでは受診できません。

|                   |          |    |                     |
|-------------------|----------|----|---------------------|
| 記号                | 000      | 番号 | 00000000<br>(枝番) 00 |
| 氏名                | 佐藤 太郎    |    |                     |
| フリガナ              | サトウ タロウ  |    |                     |
| 負担割合 (70 歳以上のみ記載) | 〇割       |    |                     |
| 適用開始年月日           | 平成〇年〇月〇日 |    |                     |
| 交付年月日             | 令和〇年〇月〇日 |    |                     |

※ 70 歳以上の場合、負担割合のほか、有効期限、有効期日を記載。(下部の切り取り箇所も同様)

スマートフォンをお持ちの方は、以下の QR コードからマイナポータルにログインすることで、  
ご自身の健康保険の資格情報を確認することができます。ぜひご活用ください。

— マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら —



マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合については、スマートフォンの資格情報画面  
をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます (スマートフォンを  
お持ちでない方は、この文書をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診い  
ただけます)。

下部を切り取ってご利用いただくことができます  
(このお知らせのみでは受診できません)

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 資格情報のお知らせ             |                     |
| 令和〇年〇月〇日発行            |                     |
| (交付者名)                |                     |
| (保険者番号)               |                     |
| 記号 000                | 番号 00000000 (枝番) 00 |
| 氏名                    | 佐藤 太郎               |
| 負担割合                  | 〇割 (70 歳以上のみ記載)     |
| 受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です |                     |

### (3) 加入者情報のお知らせ (A4サイズ)

令和 6年

様

(お問い合わせ先)

〒057-8674

北海道江別市高砂町6番地

江別市役所

健康福祉部国保年金課

電話番号：011-381-1028



#### 国民健康保険制度のデータベースに登録されている個人番号のお知らせ

保険証に表示されている、あなたの世帯の保険資格データは国民健康保険制度のデータベースに登録されており、マイナ保険証をご利用いただける状態となっています。

マイナ保険証をお持ちであれば、ぜひ、ご利用ください。

なお、国民健康保険制度のデータベースに登録されているあなたの世帯に属する方の個人番号(マイナンバー)は、以下の通りです。

お手元にマイナンバーカードをお持ちの場合は、マイナンバーカードの裏面に記載されている個人番号下4桁をご確認いただき、万一、異なっている場合には、上記のお問い合わせ先までご連絡ください。

| 記号        | 江別  | 番号  |         |                              |
|-----------|-----|-----|---------|------------------------------|
| 対象となる被保険者 | 氏 名 | 枝 番 | 生 年 月 日 | 国民健康保険制度に登録されている個人番号(マイナンバー) |
|           |     |     |         | **** *                       |
|           |     |     |         |                              |
|           |     |     |         |                              |
|           |     |     |         |                              |
|           |     |     |         |                              |
|           |     |     |         |                              |

(注) 上記の個人番号(マイナンバー)は、個人情報保護の観点から、個人番号(マイナンバー)の下4桁のみ表示しております。

## ■協議事項 国民健康保険税の見直しについて

### 1 江別市国保の状況

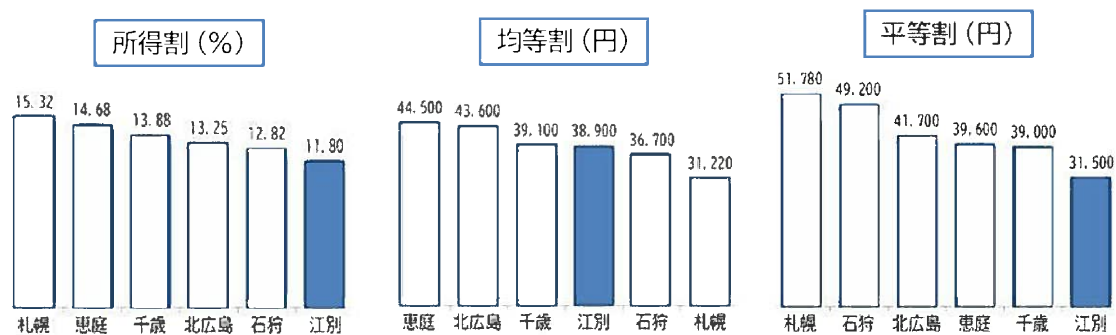
#### (1) 税率の状況

##### ①現行税率

(単位：％、円)

| 区分    | 所得割   | 均等割    | 平等割    |
|-------|-------|--------|--------|
| 医 療 分 | 8.30  | 24,000 | 25,500 |
| 後 期 分 | 1.70  | 5,300  | 6,000  |
| 介 護 分 | 1.80  | 9,600  | 0      |
| 計     | 11.80 | 38,900 | 31,500 |

##### ②石狩管内6市の税率（6年度）



#### (2) 事業費納付金、財源及び基金の状況

(単位：人、億円)

| 項 目       | 3年度    | 4年度    | 5年度    | 6年度    | 算定方法                 |
|-----------|--------|--------|--------|--------|----------------------|
| a 被保険者数   | 24,382 | 23,833 | 22,867 | 22,245 | 3～5年度：年間平均<br>6年度：推計 |
| b 事業費納付金  | 30.63  | 30.44  | 31.38  | 30.54  | 実績                   |
| c 必要な保険税  | 24.38  | 24.19  | 25.24  | 24.53  | 道通知                  |
| d 税 収 額   | 23.90  | 23.57  | 22.34  | 21.52  | 3～5年度：実績<br>6年度：6月賦課 |
| e 不 足 額   | ▲ 0.48 | ▲ 0.62 | ▲ 2.89 | ▲ 3.02 | d-c                  |
| f 基金繰入額   | 1.39   | 1.11   | 3.06   | 3.02   | 3～5年度：実績<br>6年度：予算   |
| g 年度末基金残高 | 7.41   | 7.80   | 5.09   | 2.07   | 同上                   |

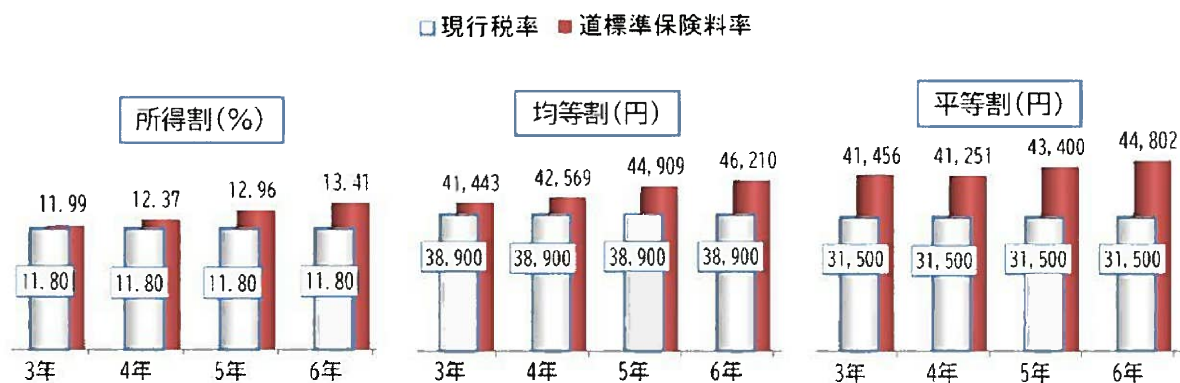
## 2 道標準保険料率

### (1) 現行税率と道標準保険料率の比較

(単位：％、円)

| 区分         | 医療分  |        |        | 後期分  |       |       | 介護分  |       |       | 合計    |        |        |
|------------|------|--------|--------|------|-------|-------|------|-------|-------|-------|--------|--------|
|            | 所得割  | 均等割    | 平等割    | 所得割  | 均等割   | 平等割   | 所得割  | 均等割   | 平等割   | 所得割   | 均等割    | 平等割    |
| 現行税率 ①     | 8.30 | 24,000 | 25,500 | 1.70 | 5,300 | 6,000 | 1.80 | 9,600 | 0     | 11.80 | 38,900 | 31,500 |
| R6標準保険料率 ② | 8.62 | 27,733 | 28,068 | 2.79 | 9,391 | 9,505 | 2.00 | 9,086 | 7,229 | 13.41 | 46,210 | 44,802 |
| 差 ②-①      | 0.32 | 3,733  | 2,568  | 1.09 | 4,091 | 3,505 | 0.20 | ▲ 514 | 7,229 | 1.61  | 7,310  | 13,302 |

### (2) 現行税率と道標準保険料率の推移



### 3 今後の推計

#### (1) 現行税率で据え置いた場合

(単位：人、億円)

| 項 目       | 7年度    | 8年度    | 9年度     | 10年度    | 11年度    | 算定方法           |
|-----------|--------|--------|---------|---------|---------|----------------|
| a 被保険者数   | 21,630 | 21,023 | 20,416  | 19,809  | 19,201  | 過年度の減少率        |
| b 事業費納付金  | 30.54  | 30.54  | 30.54   | 30.54   | 30.54   | 6年度と同じ         |
| c 必要な保険税  | 24.53  | 24.53  | 24.53   | 24.53   | 24.53   | 6年度と同じ         |
| d 税 収 額   | 20.92  | 20.33  | 19.75   | 19.16   | 18.57   | 1人当たり税収額×被保険者数 |
| e 不 足 額   | ▲ 3.61 | ▲ 4.20 | ▲ 4.79  | ▲ 5.37  | ▲ 5.96  | d-c            |
| f 基金繰入額   | 2.07   | -      | -       | -       | -       | 6年度末の基金残高      |
| g 年度末赤字累計 | ▲ 1.55 | ▲ 5.75 | ▲ 10.53 | ▲ 15.91 | ▲ 21.87 | e+前年度g         |

#### (2) 道標準保険料率を採用した場合（令和7年度に税率改定）

(単位：人、億円)

| 項 目       | 7年度    | 8年度    | 9年度    | 10年度   | 11年度   | 算定方法           |
|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|
| a 被保険者数   | 21,630 | 21,023 | 20,416 | 19,809 | 19,201 | 過年度の減少率        |
| b 事業費納付金  | 30.54  | 30.54  | 30.54  | 30.54  | 30.54  | 6年度と同じ         |
| c 必要な保険税  | 24.53  | 24.53  | 24.53  | 24.53  | 24.53  | 6年度と同じ         |
| d 税 収 額   | 24.53  | 23.84  | 23.16  | 22.47  | 21.78  | 1人当たり税収額×被保険者数 |
| e 不 足 額   | 0.00   | ▲ 0.69 | ▲ 1.38 | ▲ 2.07 | ▲ 2.76 | d-c            |
| f 基金繰入額   | 0.00   | 0.69   | 1.38   | -      | -      | 6年度末の基金残高      |
| g 年度末基金残高 | 2.07   | 1.38   | 0.00   | ▲ 2.06 | ▲ 4.82 | e+前年度g         |

(3) 道標準保険料率を採用した場合の所得及び世帯ごとの保険税比較

| 所得<br>金額<br>(万円)     | 換算収入<br>(概数) | 1人世帯     |           |         |          |           |           | 2人世帯     |           |         |          |           |           | 3人世帯     |           |           | 軽減<br>区分 |    |
|----------------------|--------------|----------|-----------|---------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|---------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|----|
|                      |              | 介護なし     |           |         | 介護あり     |           |           | 介護なし     |           |         | 介護あり2人   |           |           | 介護あり2人   |           |           |          |    |
|                      |              | 現行<br>税率 | 道標準<br>税率 | 比較      | 現行<br>税率 | 道標準<br>税率 | 比較        | 現行<br>税率 | 道標準<br>税率 | 比較      | 現行<br>税率 | 道標準<br>税率 | 比較        | 現行<br>税率 | 道標準<br>税率 | 比較        |          |    |
| 0~43                 | 98           | 103      | 18,100    | 22,300  | 4,200    | 20,900    | 27,100    | 6,200    | 26,900    | 33,400  | 6,500    | 32,600    | 41,000    | 8,400    | 41,400    | 52,200    | 10,800   | 7割 |
| 60                   | 115          | 120      | 47,300    | 56,600  | 9,300    | 52,100    | 68,100    | 16,000   | 61,900    | 75,200  | 13,300   | 74,500    | 91,300    | 16,800   | 89,200    | 109,800   | 20,600   | 5割 |
| 80                   | 135          | 143      | 85,600    | 101,900 | 16,300   | 93,200    | 122,300   | 29,100   | 81,900    | 98,000  | 16,100   | 98,100    | 118,100   | 20,000   | 112,800   | 136,700   | 23,900   |    |
| 100                  | 155          | 170      | 117,700   | 139,600 | 21,900   | 137,500   | 167,300   | 29,800   | 101,900   | 120,900 | 19,000   | 121,700   | 145,000   | 23,300   | 136,400   | 163,500   | 27,100   |    |
| 130                  | 197          | 210      | 147,700   | 173,800 | 26,100   | 172,900   | 207,500   | 34,600   | 159,000   | 188,700 | 29,700   | 190,000   | 226,400   | 36,400   | 171,800   | 203,800   | 32,000   |    |
| 150                  | 226          | 236      | 167,700   | 196,700 | 29,000   | 196,500   | 234,400   | 37,900   | 179,000   | 211,400 | 32,400   | 213,600   | 253,100   | 39,500   | 237,100   | 282,800   | 45,700   |    |
| 200                  | 297          | 303      | 217,700   | 253,700 | 36,000   | 255,500   | 301,400   | 45,900   | 247,000   | 290,800 | 43,800   | 294,400   | 347,600   | 53,200   | 296,100   | 349,900   | 53,800   | 2割 |
| 250                  | 368          | 370      | 267,700   | 310,800 | 43,100   | 314,500   | 368,500   | 54,000   | 297,000   | 347,900 | 50,900   | 353,400   | 414,700   | 61,300   | 382,700   | 451,900   | 69,200   | なし |
| 300                  | 430          | 433      | 317,700   | 367,800 | 50,100   | 373,500   | 435,500   | 62,000   | 347,000   | 404,900 | 57,900   | 412,400   | 481,700   | 69,300   | 441,700   | 518,900   | 77,200   |    |
| 400                  | 555          | 552      | 417,700   | 481,900 | 64,200   | 491,500   | 569,600   | 78,100   | 447,000   | 519,000 | 72,000   | 530,400   | 615,800   | 85,400   | 559,700   | 653,000   | 93,300   |    |
| 500                  | 678          | 669      | 517,700   | 596,000 | 78,300   | 609,500   | 703,700   | 94,200   | 547,000   | 633,100 | 86,100   | 648,400   | 749,900   | 101,500  | 677,700   | 787,100   | 109,400  |    |
| 600                  | 790          | 785      | 617,700   | 710,100 | 92,400   | 727,500   | 837,800   | 110,300  | 647,000   | 747,200 | 100,200  | 766,400   | 884,000   | 117,600  | 795,700   | 921,200   | 125,500  |    |
| 700                  | 895          | 890      | 717,700   | 824,200 | 106,500  | 845,500   | 971,900   | 126,400  | 747,100   | 861,300 | 114,200  | 884,400   | 1,018,100 | 133,700  | 913,700   | 1,027,700 | 114,000  | なし |
| 800                  | 995          | 995      | 789,900   | 880,000 | 90,100   | 935,700   | 1,047,700 | 112,000  | 795,200   | 889,400 | 94,200   | 950,600   | 1,059,400 | 108,800  | 955,900   | 1,060,000 | 104,100  |    |
| 世帯数<br>(全体 15,373世帯) |              |          |           | 9,849   |          |           |           |          |           | 4,375   |          |           |           | 749      |           |           |          |    |
| 割合                   |              |          |           | 64.07%  |          |           |           |          |           | 28.46%  |          |           |           | 4.87%    |           |           |          |    |

#### 4 国保税の見直し

- (1) 事業費納付金の財源を確保し、持続可能な国保運営を行うため、令和7年度に増額改定を行う。
- (2) 税率改定にあたっては、道が示す標準保険料率を参考として、全体的な引上げを検討する。
- (3) 特に、現行で設定していない介護分の平等割と、現行と比較して大幅に低い後期高齢支援分の設定方法を検討する。

#### 5 スケジュール

令和6年8月

第1回国保運営協議会

・国保税見直しの提案

北海道及び国保連と連携した税率検討

11月

事業費納付金概算額の通知

・納付金概算額にもとづく税率検討

12月

第2回国保運営協議会

・税率（案）の協議、諮問

令和7年1月

事業費納付金確定額の通知

・納付金確定額にもとづく税率精査

第3回国保運営協議会

・税率（案）の協議、答申

2月

江別市国民健康保険税条例改正の市議会提案

3月

税率改定